

介護サービス等の一覧表

	自立		要支援・要介護1～2		要介護3～5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室		介護居室	
	生活サポート費、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料を含むサービス	
介護サービス						
○巡回						
・昼間 6:00～21:00	3回（救急対応の必要性の確認等）	—	3回	—	3回	
・夜間 21:00～6:00	2回（救急対応の必要性の確認等）	—	2回	—	2回	
○食事介助	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	
○排泄						
・排泄介助	必要に応じ誘導、見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ誘導、見守りまたは介助	—	必要に応じ誘導、見守りまたは介助	
・おむつ交換	必要に応じ適宜（体調不良時等）	—	必要に応じ適宜	—	必要に応じ適宜	
・おむつ代	—	※1	—	※1	—	
○入浴等						
・清拭	（体調不良等による未入浴時）	—	週2回（未入浴時）	—	週2回（未入浴時）	
・一般浴介助	週2回（体調不良等による入浴時見守りまたは介助）	※2	週2回（入浴時見守りまたは介助）	※2	週2回（入浴時見守りまたは介助）	
・特浴介助	—	—	—	—	—	
○身辺介助						
・体位交換	必要に応じ適宜（体調不良時等）	—	必要に応じ適宜	—	必要に応じ適宜	
・居室からの移動	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	
・衣類の着脱	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	
・身だしなみ介助	必要に応じ見守りまたは介助（体調不良時等）	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	
○機能訓練	必要に応じ生活リハビリ	—	必要に応じ生活リハビリ	—	必要に応じ生活リハビリ	
○通院介助（協力医療機関）	随時	—	随時	—	随時	
○通院介助（上記以外）	—	※3	—	※3	—	
○緊急時対応						
・ナースコール	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	
生活サービス						
○家事						
・清掃	週2回	※4	週2回	※4	週2回	
・リネン交換	定期交換：週1回	※5	定期交換：週1回	※5	定期交換：週1回	
・洗濯	週2回	※6	週2回	※6	週2回	
○居室配膳・下膳	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	
○理美容	—	※7	—	※7	—	
○代行						
・買物代行（通常の利用区域）	—	—	週1回	—	週1回	
・買物代行（上記以外の区域）	—	※8	—	※8	—	
・役所手続	—	※9	—	※9	—	
健康管理サービス						
・健康診断(定期健康診断)	受診の機会を設ける	※10	受診の機会を設ける	※10	受診の機会を設ける	
・健康相談	随時	—	随時	—	随時	
・生活指導	随時	—	随時	—	随時	
・医師の往診	—	実費	—	実費	—	
入退院時、入院中のサービス						
・医療費	—	実費	—	実費	—	
・移送サービス	—	—	—	—	—	
・入退院時の同行（協力医療機関）	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	
・入退院時の同行（協力医療機関以外）	—	※11	—	※11	—	
その他サービス	—	※12	—	※12	—	

※1 おむつに関しては個別に準備願います。希望により購入業者を紹介致します。

※2 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）を負担いただきます。

・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合

※3 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。

・お客様・身元引受人の希望により実施する場合

※4・※6 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）を負担いただきます。

・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合

※5 下記要件を満たした場合における個別対応については、リネン交換1回につき330円（うち消費税等30円）を負担いただきます。

・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週1回を超える場合

※7 お客様・身元引受人の希望により理美容を実施する場合、外部訪問理美容事業所の設定金額となります。

※8 ホームから半径500mを越える買い物代行については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費（駐車場代を含む）を負担いただきます。

※9 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費（駐車場代を含む）を負担いただきます。

・お客様・身元引受人の希望により実施する場合

※10 定期健康診断はお客様負担となります。

- ※11 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。
- ・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※12 「その他のサービス」は別途相談させていただきます。
- ・お客様・身元引受人の希望により実施するお客様個別の外出については、職員1名につき1時間あたり1,650円（うち消費税等150円）及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。
- (注) お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。

その都度 徴収する サービス
—
—
—
—
—
※1
—
※2
—
—
—
—
—
—
※3
—
※4
※5
※6
—
※7
—
※8
※9
※10
—
—
実費
実費
—
—
※11
※12

